



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVENIO**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N.º 007/2022 PONTAL**
EXERCÍCIO **01/07/2022 até 31/07/2022**
ORIGEM DO RECURSO **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N.º 007/2022 PONTAL	01/04/2022	30/06/2022	448.852,40

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
30/07/2022	25.166,00	07/07/2022		25.166,00
30/07/2022	7.578,53	11/07/2022		7.578,53
30/07/2022	77.160,00	18/07/2022		77.160,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	28.624,54
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	109.904,53
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	227,83
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	138.756,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	2.369,60
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	141.126,50



O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/07/2022 á 31/07/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)	Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)	Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	30.866,99		12.947,81	12.947,81	17.919,18
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	13.872,21	12.448,77		12.448,77	13.872,21
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR	3.489,90			0,00	3.489,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	6.000,00	6.036,40		6.036,40	6.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS	75.117,03		75.117,03	75.117,03	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	53,80		53,80	53,80	0,00
OUTRAS DESPESAS	629,44	3.000,00	629,44	3.629,44	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.703,15		2.587,00	2.587,00	116,15
TOTAL	132.732,52	21.485,17	91.335,08	112.820,25	41.397,44



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N.º 007/2022 PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 999-7 - Tit.:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
PONTAL

PERÍODO: 01/07/2022 até 31/07/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	0,00
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
SUB-TOTAL	0,00

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

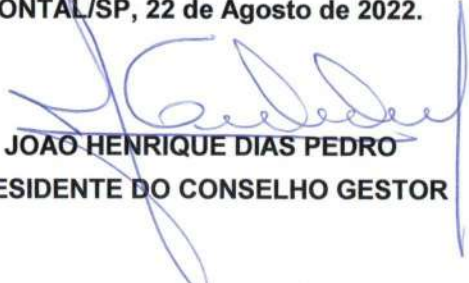
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	112.820,25
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	112.820,25

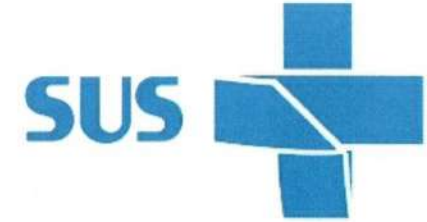


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	141.126,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	112.820,25
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	28.306,25
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	28.306,25

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/07/2022 a 31/07/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 22 de Agosto de 2022.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N.º 007/2022 PONTAL**
EXERCÍCIO: **01/07/2022 até 31/07/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N.º 007/2022 PONTAL	01/04/2022	30/06/2022	448.852,40

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/07/2022	REF.RECEPÇÃO POLO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPÇÃO -COVID	4.516,87	071653	07/07/2022
2	07/07/2022	REF.HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO- COVID	3.067,40	071653	07/07/2022
3	07/07/2022	REF FGT POLO COVID	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	701,22	071654	07/07/2022
4	07/07/2022	DESCONTO FOLHA	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	489,12	071654	07/07/2022
5	01/06/2022	407 2/2	M A MARCON COMERCIAL LTDA	CUSTEIO INDIRETO DA INSTITUIÇÃO	3.000,00	00165332	07/07/2022
6	08/07/2022	5846	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	323,73	00655846	08/07/2022
7	08/07/2022	5936	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	1.003,56	00655936	08/07/2022
8	08/07/2022	4183	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	26,10	00654183	08/07/2022
9	08/07/2022	1ºPARC13º HIGI POLO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO- COVID	1.570,36	081638	08/07/2022
10	08/07/2022	1ºPARC13ºRECEP	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPÇÃO -COVID	2.602,84	081638	08/07/2022
11	08/07/2022	6059	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	1.233,61	00656059	08/07/2022
12	08/06/2022	999036	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	113,77	00111456	08/07/2022
13	02/06/2022	350096	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	426,00	089688356	08/07/2022
14	01/06/2022	349762	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	3.317,00	089689979	08/07/2022
15	02/06/2022	34019	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MEDICAMENTOS	1.931,80	34019	08/07/2022

16	07/06/2022	113454	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.530,00	089688753	08/07/2022
17	01/06/2022	113252	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.700,00	089690399	08/07/2022
18	02/06/2022	849015	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS	2.535,00	089687952	08/07/2022
19	08/07/2022	22	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS NOTURNO	1.308,00	00119343	08/07/2022
20	02/06/2022	45596	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	2.430,20	089689571	08/07/2022
21	06/07/2022	252681984	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	CUSTEIO INDIRETO DA INSTITUIÇAO	629,44	00656530	08/07/2022
22	22/06/2022	134213	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAIS	2.950,00	089686299	08/07/2022
23	08/06/2022	13620	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS	551,40	112356	08/07/2022
24	06/07/2022	55	CANMINARE CLINICA MEDIC LTDA	PLANTOES MEDICOS DIURNO	10.025,56	00117787	20/07/2022
25	06/07/2022	235	A C G SERVIÇOS MEDICOS	PLANTOES MEDICOS DIURNO	8.592,90	00118175	20/07/2022
26	06/07/2022	12	IFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS NOTURNO	15.369,00	00118382	20/07/2022
27	13/07/2022	2	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA	PLANTOES MEDICOS DIURNO	7.848,00	00119100	20/07/2022
28	06/07/2022	458	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	PLANTOES MEDICOS DIURNO	10.512,23	00117931	20/07/2022
29	06/07/2022	92	IGOR ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS NOTURNO	6.540,00	00118891	20/07/2022
30	06/07/2022	6	E E FERRANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS DIURNO	13.080,00	00118518	20/07/2022
31	20/07/2022	104	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	PLANTOES MEDICOS DIURNO	1.841,34	00119937	20/07/2022
32	30/07/2022	TARIFAS BANCARIA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	53,80	TARIFAS	30/07/2022

TOTAL...>>> 112.820,25

PONTAL/SP, 22 de Agosto de 2022.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000999-7

Data: 22/11/2022 - 10:35

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/07/2022	000001	CRED TED	3.059,00 C	3.059,00 C
07/07/2022	000001	CRED TED	22.107,00 C	25.166,00 C
07/07/2022	071636	CRED TEV	2.248,24 C	27.414,24 C
07/07/2022	165332	ENVIO TED	3.000,00 D	24.414,24 C
07/07/2022	071653	TEV MESM T	7.584,27 D	16.829,97 C
07/07/2022	071654	TEV MESM T	701,22 D	16.128,75 C
07/07/2022	071654	TEV MESM T	489,12 D	15.639,63 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15.638,43 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15.637,23 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15.636,03 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		15.636,03 C
08/07/2022	081445	CRED TEV	121,36 C	15.757,39 C
08/07/2022	654183	PG ORG GOV	26,10 D	15.731,29 C
08/07/2022	655846	PG ORG GOV	323,73 D	15.407,56 C
08/07/2022	655936	PG ORG GOV	1.003,56 D	14.404,00 C
08/07/2022	656059	PG PREFEIT	1.233,61 D	13.170,39 C
08/07/2022	656530	PG LUZ/GAS	629,44 D	12.540,95 C
08/07/2022	686299	PAG BOLETO	2.950,00 D	9.590,95 C
08/07/2022	687952	PAG BOLETO	2.535,00 D	7.055,95 C
08/07/2022	688356	PAG BOLETO	426,00 D	6.629,95 C
08/07/2022	688753	PAG BOLETO	1.530,00 D	5.099,95 C
08/07/2022	689168	PAG BOLETO	1.931,80 D	3.168,15 C
08/07/2022	689571	PAG BOLETO	2.430,20 D	737,95 C
08/07/2022	689979	PAG BOLETO	3.317,00 D	2.579,05 D

08/07/2022	690399	PAG BOLETO	2.700,00 D	5.279,05 D
08/07/2022	111456	ENVIO TED	113,77 D	5.392,82 D
08/07/2022	112356	ENVIO TED	551,40 D	5.944,22 D
08/07/2022	081638	TEV MESM T	4.173,20 D	10.117,42 D
08/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	10.118,62 D
08/07/2022	727220	RESG AUTOM	10.118,62 C	0,00 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2022	111505	CRED TEV	7.578,53 C	7.578,53 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		7.578,53 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		7.578,53 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		7.578,53 C
14/07/2022	366745	APLICACAO	7.578,53 D	0,00 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	181505	CRED TEV	2.612,52 C	2.612,52 C
18/07/2022	181505	CRED TEV	74.547,48 C	77.160,00 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		77.160,00 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		77.160,00 C
20/07/2022	117787	ENVIO TED	10.025,56 D	67.134,44 C
20/07/2022	117931	ENVIO TED	10.512,23 D	56.622,21 C
20/07/2022	118175	ENVIO TED	8.592,90 D	48.029,31 C
20/07/2022	118382	ENVIO TED	15.369,00 D	32.660,31 C
20/07/2022	118518	ENVIO TED	13.080,00 D	19.580,31 C
20/07/2022	118891	ENVIO TED	6.540,00 D	13.040,31 C
20/07/2022	119100	ENVIO TED	7.848,00 D	5.192,31 C
20/07/2022	119343	ENVIO TED	1.308,00 D	3.884,31 C
20/07/2022	119937	ENVIO TED	1.841,34 D	2.042,97 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA		2.042,97 C
21/07/2022	234905	APLICACAO	2.042,97 D	0,00 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/07/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 22/11/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,8783	No Ano(%) 5,3800	Nos Últimos 12 Meses(%) 7,4385	Cota em: 30/06/2022 3,655635	Cota em: 29/07/2022 3,687742
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000999-7	Mês/Ano 07/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	28.624,54C	7.830,251303
Aplicações	9.621,50C	2.619,871225
Resgates	10.167,62D	2.774,355748
Rendimento Bruto no Mês	227,83C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	28.306,25C	7.675,766780
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 07	RESGATE	10.118,62D	2.761,046331
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	APLICACAO	7.578,53C	2.064,496146
21 / 07	APLICACAO	2.042,97C	555,375079
25 / 07	RESGATE	49,00D	13,309417
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000999-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.173,20**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022 16:38:05**Código da operação:** 081638**Chave de segurança:** GPKNZEZFQ8308EL9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

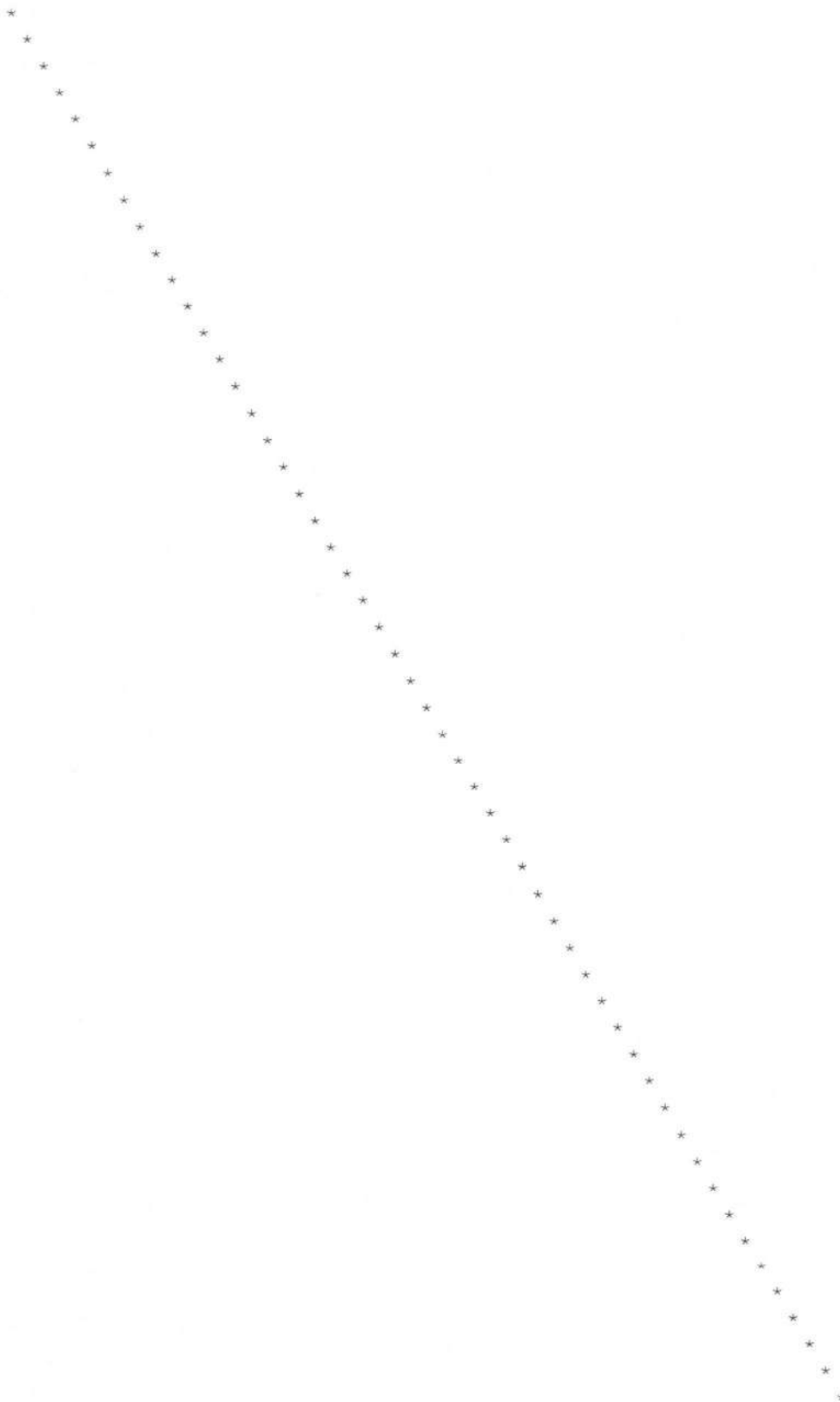
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0020

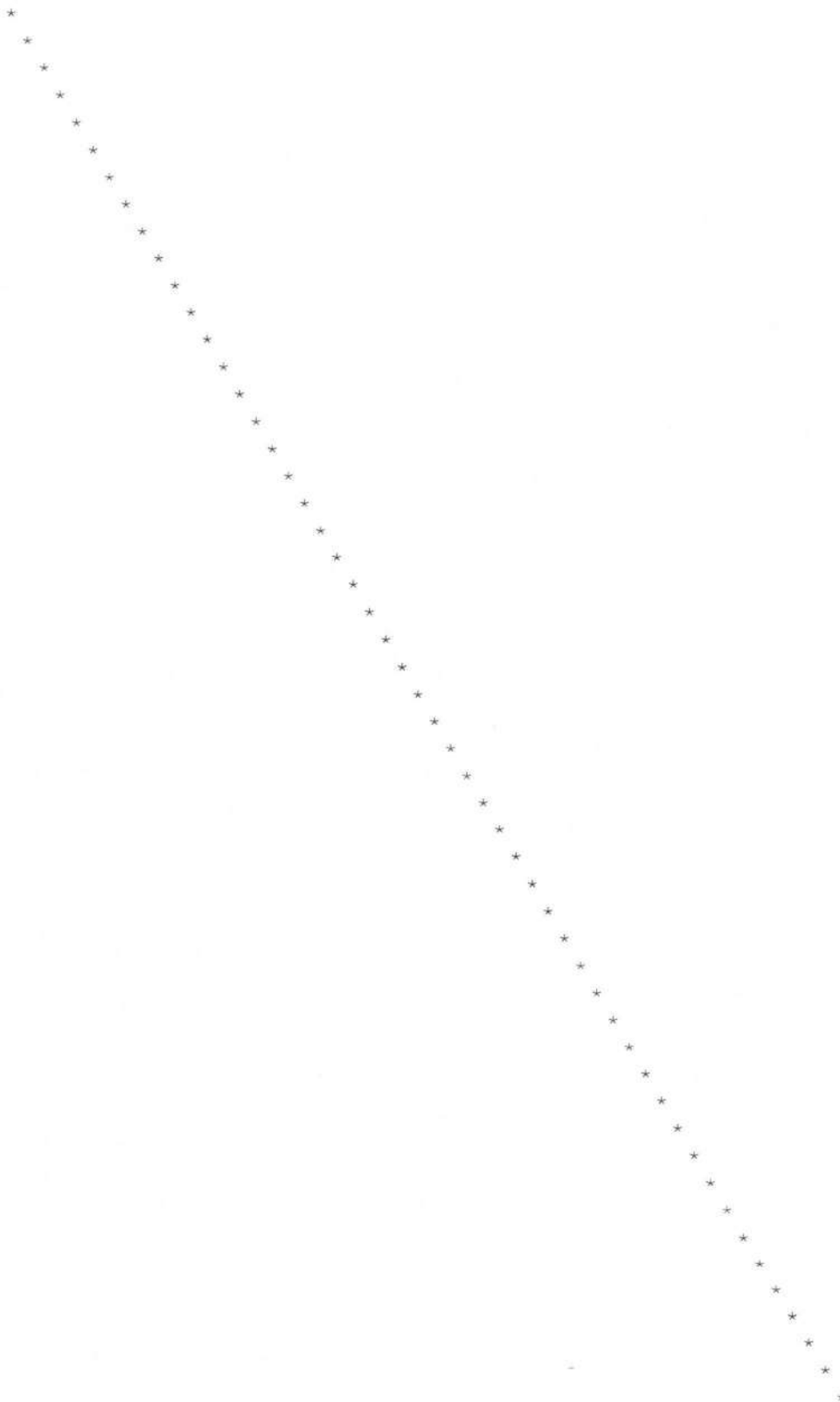
Centro de Custo: 037 - HIGIENIZACAO POLO COVID PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0458 JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.310,64	782,75	0,00	782,75	0,00	62,62	0,00
0457 MARCIA APARECIDA SOUZA ARAUJO	1.310,64	787,61	0,00	787,61	0,00	63,00	0,00
TOTAL:		<u>1.570,36</u>	<u>0,00</u>	<u>1.570,36</u>	<u>0,00</u>	<u>125,62</u>	<u>0,00</u>



Centro de Custo: 031 - RECEPCAO POLO COVID PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0469 LECIANE FERREIRA	1.518,16	834,26	0,00	834,26	0,00	66,74	0,00
0471 PAULA DA SILVA VIANA	1.518,16	1.009,50	0,00	1.009,50	0,00	80,76	0,00
0470 VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	759,08	0,00	759,08	0,00	60,72	0,00
TOTAL:		2.602,84	0,00	2.602,84	0,00	208,22	0,00



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000999-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 701,22**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:54:05**Código da operação:** 071654**Chave de segurança:** PLGFKPG3QF6U8HW3**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000999-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 489,12**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:54:22**Código da operação:** 071654**Chave de segurança:** TX7HP0Y84FGJFCL6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000999-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 7.584,27**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:53:47**Código da operação:** 071653**Chave de segurança:** UQW1S1CV3ETY2FAV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

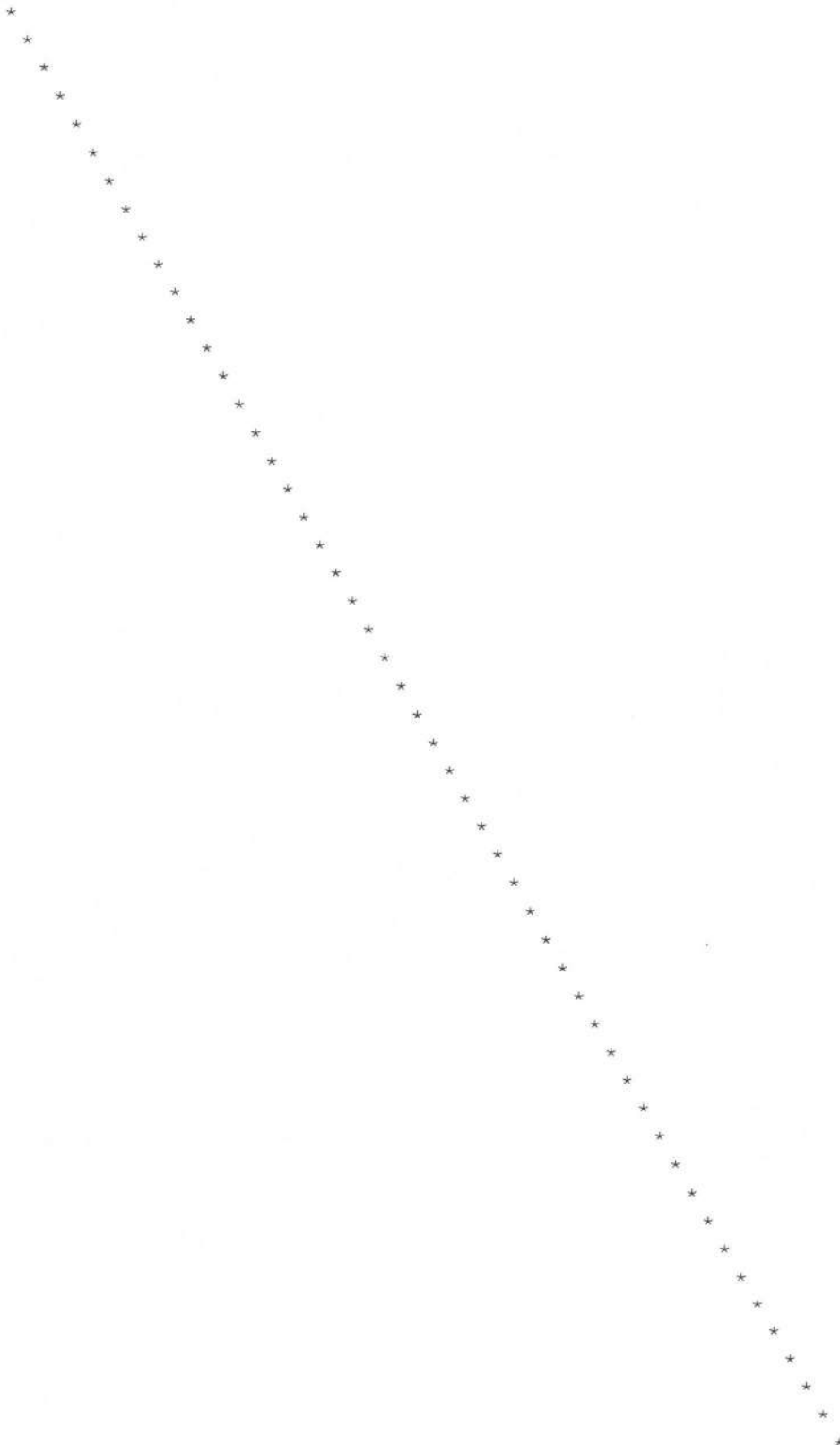
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0019

Centro de Custo: 031 - RECEPCAO POLO COVID PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0469 LECIANE FERREIRA	1.518,16	1.522,66	118,85	1.403,81	118,85	121,81	0,00
0471 PAULA DA SILVA VIANA	1.518,16	2.455,79	309,79	2.146,00	203,69	196,46	26,10
0470 VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	1.574,63	607,57	967,06	118,45	121,45	0,00
TOTAL:		5.553,08	1.036,21	4.516,87	440,99	439,72	26,10



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

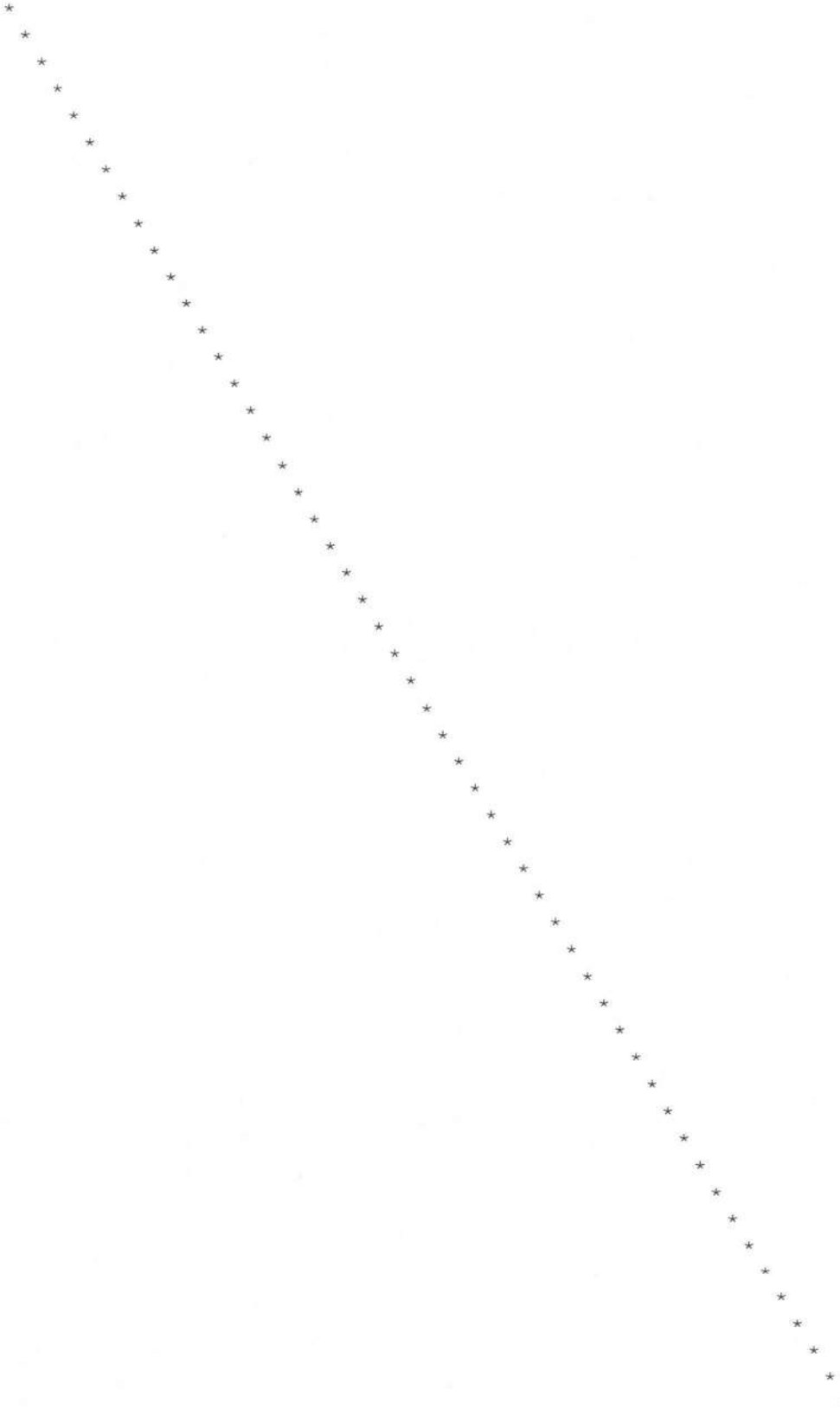
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0020

Centro de Custo: 037 - HIGIENIZACAO POLO COVID PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0458 JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.310,64	1.684,22	128,31	1.555,91	128,31	130,22	0,00
0457 MARCIA APARECIDA SOUZA ARAUJO	1.310,64	1.641,00	129,51	1.511,49	129,51	131,28	0,00
TOTAL:		3.325,22	257,82	3.067,40	257,82	261,50	0,00





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00666.230867 59979.930001 1 90460000270000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	56.081.482/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

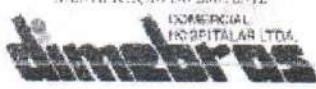
Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	2.700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.700,00
Valor Pago (R\$):	2.700,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:49:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089690399
Chave de segurança:	ZAF4Q9KW5MUKP85Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.113.252
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0656 0814 8200 0106 5500 1000 1132 5210 0243 4528
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220717632981 - 01/06/2022 17:52:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL **582196195118** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL **IRM STA CASA DE MISER PONTAL** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **01/06/2022**
ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **PONTAL** UF **SP** FONE / FAX **1606531716** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **01/07/2022**
Valor **RS 2.700,00**

14/07/22

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.624,06	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL **MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA** FRLETE POR CONTA **0-Remetente** CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
05.593.534/0001-92
ENDEREÇO **ALTIVA DE FARIA CHAVES,601** MUNICÍPIO **RIBEIRAO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL
582529370112
QUANTIDADE **20** ESPECIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **238,000** PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 128322 Qe: 400 Val: 17/05/24	30049099	020	5102	BO	400	6,7500	2.700,00	1.624,06	216,00			13,30	
<p>CONVÊNIO/TA Nº <u>07/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>999-7</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>2700,00</u></p>														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: pedido 3639
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:243452
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 363,15 Estadual: R\$ 359,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED - BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3519-3170

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 01/06/2022	Vencimento 14/07/2022
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 113252-01	Nosso Número: 00006662	Valor do Documento: 2.700,00

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 00666.230867 59979.930001 1 90460000270000**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 01/06/2022	No. do documento 113252-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2022	Cart./Nosso Número 109/00006662-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.700,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,00 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Data	Entregador	
	Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/06/2022 11:16

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3639

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 01/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/2022	
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	6,7500 0,0000 0,0000
Complemento do item		2.700,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.700,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.700,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.700,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000142 71531.701010 2 90460000253500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
	CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.535,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.535,00
Valor Pago (R\$):	2.535,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:47:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089687952
Chave de segurança:	JS1X69WZ50FL8L0S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOZTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000849015
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8490 1518 5769 3858
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS **3645**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220724469931 02/06/2022 21:33:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO: 02/06/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/06/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 21:28:00
 FATURA: 001
 14/07/2022
 2.535,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.535,00 VALOR DO ICMS: 456,30
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.535,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.535,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
 QUANTIDADE: 18 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 171,300 PESO LIQUIDO: 171,300

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001537	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 - DESCARCA CA Nº 29.996 xEAN: 7898283814673 Reg.Anvisa: 10330 669104 - Lote: SLTCAA633M - Dt. Fabric: 04/05/22 -Dt. Valid: 30/11/26 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	DP	60,00	15,000000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00%	0,00%
0004713	PAPEL LENCOL 70X50 ECO BRANCO 09805 xEAN: 7898939098051 Reg.Anvisa: 80704579001 - Lote : LL2733399C - Dt. Fabric: 04/05/22 -Dt. Valid: 29/04/27 Marca: FLEXPELL	48030090	000	5102	RL	150,00	10,900000	1.635,00	1.635,00	294,30	0,00	18,00%	0,00%

CONVENIO/T.A Nº
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE:
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$:

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVICOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 152497
 Protocolo: 135220724469931
 Pedido cliente 3645 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 152497 - Forma de Pagamento: BOLETO
 CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.535,00

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 03.06.22 *[Signature]*

C. P. D. 06.06.22 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000849015	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRM. STÁ CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 14/07/2022	Valor do Documento 2.535,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 14/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515				Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 02/06/2022	Nro. Documento 000849015	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2022
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor 14715317
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 14715317
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS				Valor do Documento 2.535,00
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000142 71531.701010 2 90460000253500

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 14/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515				Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 02/06/2022	Nro. Documento 000849015	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2022
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor 14715317
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 14715317
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS				Valor do Documento 2.535,00
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM STA CASA MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2022 15:15
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3645

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 02/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/2022

76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	15,0000	0,0000	0,0000	900,0000
Complemento do item	DESCARPACK				

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	150,0000	10,9000	0,0000	0,0000	1.635,0000
Complemento do item	FLEX				

Totais: Total Bruto dos itens: 2.535,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.535,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.535,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01054.420177 1 90460000042600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	426,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	426,00
Valor Pago (R\$):	426,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:47:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089688356
Chave de segurança:	K6XZSNLYKQUFMJ57

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 14/07/2022
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 02/06/2022	Número do Documento 350096 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2022	Nosso Número 22230810001054420	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 426,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,85 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01054.420177 1 90460000042600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 14/07/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 02/06/2022	Número do Documento 350096 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2022	Nosso Número 22230810001054420	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 426,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,57 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 02/06/2022 15:19	No. Página
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		1
CNPJ: 55.110.753/0001-41		No. Pedido
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	3647

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 02/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/2022

48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	7,1000	0,0000	0,0000	426,0000

Complemento do item

Totais:		Total Bruto dos itens:	426,0000	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
426,0000	0,0000	0,0000	0,0000	426,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00666.310867 59979.930001 9 90460000153000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
	CPF/CNPJ: 56.081.482/0001-06
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.530,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.530,00
Valor Pago (R\$):	1.530,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:48:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089688753
Chave de segurança:	4GK2GRY1NZCFQK4L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.113.454
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0656 0814 8200 0106 5500 1000 1134 5410 0243 6232
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135220746214703 - 07/06/2022 16:29:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **582196195118** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM STA CASA DE MISER PONTAL** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **07/06/2022**
ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **PONTAL** UF **SP** FONE / FAX **1606531719** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **07/07/2022**
Valor **R\$ 1.530,00**

14/07/22

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
920,30	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **05.593.534/0001-92**
ENDEREÇO **ALTIVA DE FARIA CHAVES,601** MUNICÍPIO **RIBEIRAO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582529370112**
QUANTIDADE **9** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **93,000** PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 134222 Qt: 300 Val: 23/05/24	30049099	020	5102	BO	300	5,1000	1.530,00	920,30	122,40			13,30	
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>007/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>999-7</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>1530,00</u></p>														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: pedido 3641
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:243623
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 205,78 Estadual: R\$ 203,49 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 07/06/2022	Vencimento 14/07/2022
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 113454-01	Nosso Número: 00006663	Valor do Documento: 1.530,00

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 00666.310867 59979.930001 9 90460000153000**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 07/06/2022	No. do documento 113454-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 21/06/2022	Cart./Nosso Número 109/00006663-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Mocda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.530,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 5,10 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	Data	Entregador	
	Recebi(emos) o bloqueio	Data	Assinatura

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2022 16:10

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

3641

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 01/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/22	
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 5,1000 0,0000 0,0000	1.530,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.530,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.530,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.530,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01054.257173 1 90460000193180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.931,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.931,80
Valor Pago (R\$):	1.931,80

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:48:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089689168
Chave de segurança:	EW1V06GH235UFHMF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 14/07/2022					
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 02/06/2022	Número do Documento 34019 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2022	Nosso Número 22230810001054257						
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.931,80						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,86 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01054.257173 1 90460000193180

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 14/07/2022					
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 02/06/2022	Número do Documento 34019 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2022	Nosso Número 22230810001054257						
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.931,80						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,57 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2022 13:10 No. Página 1
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 No. Pedido 3644
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 02/06/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	350,0000	5,5194	0,0000	0,0000	1.931,7900

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.931,7900
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.931,7900 0,0000 0,0000 0,0000 1.931,7900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.567176 4 90460000243020
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.430,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.430,20
Valor Pago (R\$):	2.430,20

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:48:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089689571
Chave de segurança:	4Z67RQLJ18T053T0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 045.596</p> <p>Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3522.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0455.9617.1441.3350</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>			<p>Protocolo de autorização</p> <p>135220719678267 - 02/06/2022 08:18:19</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>				<p>CNPJ/CPF</p> <p>55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>02/06/2022</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>			<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>14.180-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>02/06/2022</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>PONTAL</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(16) 3953-1716</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>	

<p>FATURA</p> <p>001 R\$ 2.430,20 30/06/2022 14/07/22</p>

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>1.462,00</p>	<p>VALOR DO ICMS</p> <p>194,44</p>	<p>BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>2.430,20</p>	
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR IPI</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>2.430,20</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>					
<p>RAZÃO SOCIAL</p>	<p>FRETE POR CONTA</p> <p>1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p> <p>13.753/00</p>	<p>UF</p> <p>41</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE</p> <p>19</p>	<p>ESPÉCIE</p> <p>caixas</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</p>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 02/05/2024 Lote: 113622	30049099	020	5102	UN	140	4.9300	690,20	415,22	55,22	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 06/05/2024 Lote: 125622	30049099	020	5102	UN	300	5.8000	1.740,00	1.046,78	139,22	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/TA N° 007/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 999.7

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.430,20

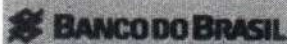
<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>			
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>oc: 3642 NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 11 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

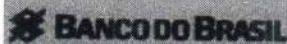
<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 02/06/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.430,20</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 045.596</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/01		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 3		Nosso Número 28439230000030567		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado
Vencimento 14/07/2022	Número do Documento 045596/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.430,20	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 02/06/2022	

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 02/06/2022	Número do Documento 045596/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2022	Nosso Número 28439230000030567	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.430,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,86 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00030.567176 4 90460000243020

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 02/06/2022	Número do Documento 045596/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2022	Nosso Número 28439230000030567	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.430,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,86 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	




Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.045.596	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/22	
CHAVE DE ACESSO 3522 0602 7369 5100 0159 5500 1000 0455 9617 1441 3350				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 02/06/2022 09:59:37	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135220720462845	DATA / HORA DO REGISTRO 02/06/2022 09:59:54

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP		CNPJ / CPF 02.736.951/0001-59	
ENDEREÇO RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623	BAIRRO / DISTRITO MONTE ALEGRE	CEP 14051-150	
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	FONE / FAX (16)3963-2829	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

PAGAMENTO COM VENCIMENTO PARA 14/07/2022

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/06/2022 09:03

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3642

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 02/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido 14/07/22		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 140,0000 4,9300 0,0000 0,0000	690,2000
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 300,0000 5,8000 0,0000 0,0000	1.740,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.430,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.430,2000	0,0000	0,0000	0,0000	2.430,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000999-7
Representação numérica do código de barras:	
858400000000 261003852223 010701221892 278872238007	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	26,10
Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022
Código da operação:	00654183
Chave de segurança:	T5TTUEPP3FU5EC9F

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22189.2788722-3

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
999-7

Valor Total do Documento

26,10

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	26,10			26,10
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	26,10	0,00	0,00	26,10

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 26,10

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0 26100385222 3 01070122189 2 27887223800 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22189.2788722-3
 Pagar até: 20/07/2022
 Valor: 26,10

Pague com o PIX



**2ª Via * Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR S A
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R\$ 113,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	999036
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:46:27

Código da operação:	00111456
Chave de segurança:	TM2S1V3VL7ZNY4CN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 000999036
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0612 4201 6400 0157 5500 1000 9990 3613 5742 3538

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220753688065 08/06/2022 19:24:01-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 08/06/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 05/07/2022 113,77	04/07/22
--------	-----------------------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 113,77	VALOR DO ICMS 15,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 113,77
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,0000	PESO LÍQUIDO 3,0000		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
017855	GLICOSE 50% 10ML HIPER. C/200 AMP PL SAMTEC - SAM TEC	30049099	500	5102	CX	1,0000	113,770000	113,77	113,77	0,00	15,13	0,00	13.30%	0.00%	1	XTY	31/01/2024	01/02/2022

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 017855 ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 017855 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 017855 Cot 808 e 809 Nosso Pedido: 99IILI A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam	Pedido: 99IILI Rep.: 001241 Nº da OS Volumes 600002384560 (G) 1 <hr/> Total 1	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	--	--------------------

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	____
ALMOXARFADO	09.106122 6
C. P. D.	____
ADMINISTRAÇÃO	____
AP Nº	____
DIRETORIA	____



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000999036
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0612 4201 6400 0157 5500 1000 9990 3613 5742 3538

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220753688065 08/06/2022 19:24:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 a todos a atuem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 113,77

DADOS ADICIONAIS



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000999036	() Mudar-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 05/07/2022	Valor do Documento 113,77	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 05/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 08/06/2022	Nosso Número 22832200001876692
Uso do Banco	Valor do Documento 113,77
Nro.Documento 000999036	(-)Desconto/Abatimento
Espécie Doc. DM	(-)Outras Deduções
Aceite N	(+)Mora/Multa
Data do Processamento 08/06/2022	(+)Outros Acréscimos
Quantidade	(=)Valor Cobrado
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
<p>APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%</p> <p>COBRAR JUROS DE R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO</p> <p>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.</p> <p>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE</p>	

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Código Interno: 000726-0001
	R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	CNPJ: 55.110.753/0001-41
	PONTAL - SP - 14180000	



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02283.220008 01876.692177 1 90370000011377

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 05/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 08/06/2022	Nosso Número 22832200001876692
Uso do Banco	Valor do Documento 113,77
Nro.Documento 000999036	(-)Desconto/Abatimento
Espécie Doc. DM	(-)Outras Deduções
Aceite N	(+)Mora/Multa
Data do Processamento 08/06/2022	(+)Outros Acréscimos
Quantidade	(=)Valor Cobrado
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
<p>APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%</p> <p>COBRAR JUROS DE R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO</p> <p>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.</p> <p>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE</p>	

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Código Interno: 000726-0001
	R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	CNPJ: 55.110.753/0001-41
	PONTAL - SP - 14180000	



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/06/2022 08:16

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido


3680

Pedido de Compra

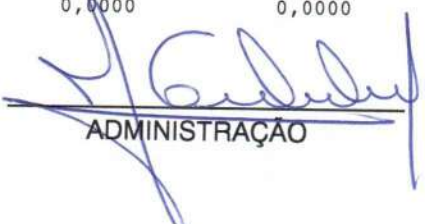
Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22		
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,5688 0,0000 0,0000	113,7600
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	113,7600
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
113,7600 0,0000 0,0000 0,0000	113,7600	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

b-671E

9161

100

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000999-7		
Representação numérica do código de barras:			
858400000108	035603852222	010701221892	263262448310
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	1.003,56		
Data de débito:	08/07/2022		
Data/hora da operação:	08/07/2022		
Código da operação:	00655936		
Chave de segurança:	119YSU73NFQQHY26		

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/06/2022

Data de Vencimento 20/07/2022

Número do Documento 07.01.22189.2632624-4

Pagar este documento até 20/07/2022

Observações 999-7 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento 1.003,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.003,56			1.003,56
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	1.003,56	0,00	0,00	1.003,56

CONVÊNIO/T.A Nº 1007/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 999-7
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1003,56

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000010 8 03560385222 2 01070122189 2 26326244831 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22189.2632624-4
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 1.003,56

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000999-7
Representação numérica do código de barras:	
816400000120 336134072022 207100202200 005752260066	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	1.233,61
Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022
Código da operação:	00656059
Chave de segurança:	SCHQCA81HWQMPNAT

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

999-7

Cadastro 000003715	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP

Base de Cálculo R\$ 34.192,00	Qtde Notas 2	Vencimento 10/07/2022	Referência 6/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-2-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.233,61	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.233,61	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2022 08:23:35 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 007122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.233,61

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS			Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO		Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/07/2022	Código de Baixa 2-575226-2-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 1.233,61	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.233,61	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

8164000012-0 33613407202-2 20710020220-0 00575226006-6

Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
GANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	54	R\$ 25.690,00	4,14 %	R\$ 1.063,57
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	453	R\$ 8.502,00	2,00 %	R\$ 170,04
Total de notas: 2					R\$ 1.233,61

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000999-7**Representação numérica do código de barras:**

858000000038 237303852226 010701221892 263001992059

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 323,73**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022**Código da operação:** 00655846**Chave de segurança:** AQGY5MAQSA8AF6AK

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/06/2022

Data de Vencimento 20/07/2022

Número do Documento 07.01.22189.2630019-9

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações 999-7 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento

323,73

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and Totais.

Handwritten payment details: CONVÊNIO/T.A N 007/22, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 3472, CONTA CORRENTE: 999-7, OP: 003, VALOR PAGO R\$: 323,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Barcode area with identification numbers: 85800000003 8, 23730385222 6, 01070122189 2, 26300199205 9

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22189.2630019-9
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 323,73

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020490380-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	45.044.717/0001-73
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	22
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:07:37

Código da operação:	00119343
Chave de segurança:	U96AXTT5S35Z7FXH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
22



Data e Hora da Emissão	08/07/2022 18:13:46	Competência	8/7/2022	Código de Verificação	OVYCA0KPA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.044.717/0001-73	Inscrição Municipal	110992	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DO SOL ,1110 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-149				
Complemento:	ANDAR 3 APT	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	fiscal@corporacaocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO POLO COVID EM JUNHO/2022	CONVÊNIO/I.A Nº <u>007/22</u>
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
	AG: 3472
	CONTA CORRENTE: <u>999-7</u>
	OP: 003
	VALOR PAGO R\$: <u>1308,00</u>

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

	PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$		1.308,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.308,00
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.308,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		1.308,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
			2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 1.841,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	104
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:07:17

Código da operação:	00119937
Chave de segurança:	5HF27ARTLLTS2CKL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 20/07/2022	Data de Geração da NFS-e 20/07/2022 09:32:29	Código de Verificação de Autenticidade 41 4A 49	Número da Nota Fiscal 104
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório polo covid em junho de 2022.

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 1841,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clinicas	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.962,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.962,00	Total do ISSQN R\$ 39,24	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 12,75	COFINS R\$ 58,86	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 29,43	CSLL R\$ 19,62	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	---------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 1.841,34****Informações Complementares**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000022908-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M A MARCON COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	42.951.708/0001-78
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 407 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:54:39

Código da operação:	00165332
Chave de segurança:	39278AZT3FNL7ZGL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE M.A.MARCON COMERCIAL LTDA CNPJ: 42.551.708/0001.78 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 01/06/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.000,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000.407
 SÉRIE 001

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA
 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691
 VILA TIBERIO 14.050.400
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 000000.407 Série 001
 (16) 9738.6400 contato@hgirib.com.br FOLHA 01/01

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Q-Entrada 1-Saída 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-22.06-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.407-100.009.628-6

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797765467111 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 42.951.708/0001.78

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220716042437 01/06/2022 14:05:44h

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL

Código Cliente: 000187 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180.000
 UF: SP FONE / FAX: (16) 3953.1719 INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 01/06/2022
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/06/2022
 HORA DA SAÍDA: 14:05h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
00000407	15/07/2022	6.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 1-EMITENTE
 ENDEREÇO: CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0071	TEXSPAR DTS 50LTS	34029029	0.500	5.405	BO	1.0000	1.750.0000	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 65KGS	28470000	0.102	5.102	BO	2.0000	1.200.0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	TEXSPAR AP 20KGS	29159050	0.102	5.102	BD	1.0000	1.000.0000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFT S CONCENTRADO 50LTS	38099180	0.500	5.405	BO	1.0000	850.0000	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
 A HIGIRIB NÃO ENVA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL OS BOLETOS SEMPRE SÓ SÃO ENVIADOS À NOTA FISCAL.
 CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 909.7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3000,00

**ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
 A HIGIRIB NÃO ENVA
 BOLETOS VIA E-MAIL**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond. Ppto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTA COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 330,59 (5,51%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0017 - 0008 - 0028

RESERVADO AO FISCO

**ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
 A HIGIRIB NÃO ENVA
 BOLETOS VIA E-MAIL**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27531.798927 82179.030000 1 90470000331700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.317,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.317,00
Valor Pago (R\$):	3.317,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:49:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089689979
Chave de segurança:	QTHG8ZVRK46AWQXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

_____	DIRETORIA
_____	AP Nº
_____	ADMINISTRAÇÃO
_____	C. P. D.
_____	ALMOXARFADO
_____	PORTARIA
CONTROLE DE MERCADORIA	

02.06.82 Janice



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27531.798927 82179.030000 1 90470000331700

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 15/07/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00275317-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 01/06/2022		Número do Documento 349762 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 01/06/2022	Valor do Documento 3.317,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27531.798927 82179.030000 1 90470000331700

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 15/07/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 01/06/2022	Número do Documento 349762 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/06/2022	Nosso Número 109/00275317-9		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.317,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 66,34 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,63 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/06/2022 13:34

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3640

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 01/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/2022	
21313- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00	1,6585 0,0000 0,0000
Complemento do item		3.317,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.317,0000

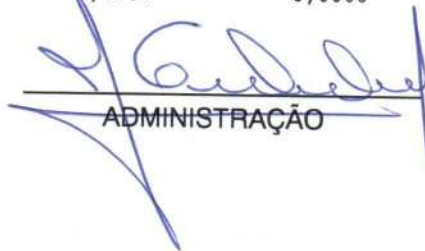
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.317,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.317,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 10.025,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	55
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:10:44

Código da operação:	00117787
Chave de segurança:	UQQS1J3QVHUA9ZT1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

55

Código de Verificação de Autenticidade

39FPZ0HFE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/07/2022 às 11:51:06

Chave de Acesso

562924NX7V435N7H147QDEWURXA3MNP9

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/07/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone 3540200	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO POLO COVID EM JUNHO DE 2022	10.452,00	R\$ 10.452,00

CONVÊNIO/T.A Nº 07/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 999-7
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 10025,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 4,08%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.452,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.452,00	Total do ISS R\$ 426,44	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.025,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **39FPZ0HFE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 10.512,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	458
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:10:21

Código da operação:	00117931
Chave de segurança:	Y2K6S28H65WYSMFL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

458

Código de Verificação de Autenticidade

4W1T1531S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/07/2022 às 12:00:55

Chave de Acesso

562944OFL9KGSV46YNQGV3U9PVKORQ3C

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Complemento Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO POLO COVID EM JUNHO DE 2022	11.445,00	R\$ 11.445,00

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 10.512,23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.445,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.445,00	R\$ 228,90	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.445,00 x 0,65%)	COFINS (11.445,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.445,00 x 1,50%)	CSLL (11.445,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 74,39	R\$ 343,35	R\$ 0,00	R\$ 171,68	R\$ 114,45	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.512,23

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 458 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4W1T1531S.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1701 / 00000050692-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A C G SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	68.322.346/0001-40
Valor:	R\$ 8.592,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	235
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:09:28

Código da operação:	00118175
Chave de segurança:	6WNTXLREEQGQ44XK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

A. C. G. Servicos Medicos S/s

Rua Quintino Bocaiúva, 181 - Centro
 CEP 14015-160 - Fone: (16)9223-5000 - Ribeirão Preto - SP
 nosact@gmail.com
 Inscrição Municipal 7090201 - CPF/CNPJ 68.322.346/0001-40

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	06/07/2022	06/07/2022 15:46:15	69 1E C0	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE NO AMBULATORIO POÇO COVID EM JUNHO DE 2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40302 - Clínicas	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.156,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.156,00	R\$ 183,12	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 59,51	R\$ 274,68	R\$ 0,00	R\$ 137,35	R\$ 91,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 8.592,90****Informações Complementares**

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8.592,90

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001053306-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.778.621/0001-76
Valor:	R\$ 13.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	06
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:08:40

Código da operação:	00118518
Chave de segurança:	UYRL813JVZAUVGVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

CWSRV34IW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/07/2022 às 12:25:20

Chave de Acesso

562967JZA2VRRZAXBKXWJHEHELWG8SI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.778.621/0001-76	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010724	Cadastro 000040250	Nome/Razão Social E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA MANOEL VASCONCELLOS MARTINS, 00414	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3916-5890	E-mail MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados de no ambulatório polo covid em junho de 2022 .	13.080,00	R\$ 13.080,00
Informações Bancárias: PJ Banco: Sicoob - 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.053.306-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**				

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 13080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.080,00	R\$ 261,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.080,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CWSRV34IW.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 15.369,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	12
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:09:05

Código da operação:	00118382
Chave de segurança:	TMUUU65KTLPCGPAS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Ifs Servicos Medicos Ltda**Rua Abraão Issa Halack, 678 - - apto 42 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20140165 - CPF/CNPJ 44.522.523/0001-73**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/07/2022	Data de Geração da NFS-e 06/07/2022 11:23:10	Código de Verificação de Autenticidade 7C ED D7	Número da Nota Fiscal 12
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório polo covid em junho de 2022

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ

BANCO: SICOOB 756

AGÊNCIA: 3188

CONTA CORRENTE: 131.964-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A N° 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 15.369,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 15.369,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.369,00	Total do ISSQN R\$ 307,38	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 15.369,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 0000022013-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R\$ 6.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	92
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:08:18

Código da operação:	00118891
Chave de segurança:	0M88WSCX5F3E4TYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Igor Alves Servicos Medicos Ltda
Igor Alves Servicos Medicos
 Rua Guarujá, 341 - 84 - 84 ap - Jardim Paulista
 CEP 14090-102 - Fone (16) 9606-0668 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20126327 - CPF/CNPJ 40.002.757/0001-39



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/07/2022	Data de Geração da NFS-e 06/07/2022 19:09:16	Código de Verificação de Autenticidade 2 38 9 4C	Número da Nota Fiscal 92
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados de no ambulatório polo covid em junho de 2022.

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 6.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.540,00	Total do ISSQN R\$ 130,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 6.540,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R\$ 7.848,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	02
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:07:57

Código da operação:	00119100
Chave de segurança:	E0G9P7S828J6EM74

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Clínica Medica Vendrame Ltda

Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - - bl B apt - Jardim Botânico
 CEP 14021-593 - Fone (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20147020 - CPF/CNPJ 46.758.888/0001-27



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 13/07/2022	Data de Geração da NFS-e 13/07/2022 11:30:58	Código de Verificação de Autenticidade A5 5E D7	Número da Nota Fiscal 2
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório polo covid em junho de 2022
 Dr. LEONARDO VENDRAME BARBOSA

NOME DA EMPRESA: CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
 CNPJ: 46.758.888/0001-27
 AGÊNCIA: 5004
 BANCO: 756
 CONTA CORRENTE: 1.069.924-4

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

CONVÊNIO/T.A N° 007/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 999-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 7848,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.848,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.848,00	Total do ISSQN R\$ 156,96	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 7.848,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

**2ª Via Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000999-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 551,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	13620
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:45:46

Código da operação:	00112356
Chave de segurança:	03UF4R4R20U8UM8R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.620

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0136 2010 8542 2841

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220752299673 08/06/2022 15:25:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/A/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

08/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 14/07/22 R\$ 551,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
438,00	78,84	0,00	0,00	98,97	551,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TAMBAU, 358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
EM0016	EQUIPO MICRO C/BURETA C/INJ LAT COD: 361728 EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 2100036581 * 01/11/2024	90189010	000	5102	UN	30	14,60	438,00	438,00	78,84	18	94,83
DV1026 (82)	FRALDA DESC GERIATRICA G SLIM PCT C/08 - Lote * Data Venc.: 594901001 * 01/04/2025	96190000	060	5405	PCT	6	18,90	113,40	0,00	0,00	0	4,14

CONVÊNIO/T.A Nº 007/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 999-7
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 551,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - ORDEM DE COMPRA N. 3692 III
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS,
APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

PAGO
LANÇADO

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 08/06/2022 11:11	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 3692
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 08/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido 14/07/22

67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	14,6000	0,0000	0,0000		438,0000
Complemento do item						

71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	18,9000	0,0000	0,0000		113,4000
Complemento do item PCT C/8						

Totais:	Total Bruto dos itens:	551,4000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
551,4000	0,0000	0,0000	0,0000	551,4000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

756
3214
52538-3.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06213.480046 50900.990008 1 90540000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
Nome/Razão Social:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
	CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.950,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.950,00
Valor Pago (R\$):	2.950,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:46:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089686299
Chave de segurança:	NZ88QEVMFVWW43EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721393090
 CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 134213
 SERIE: 1
 FL 1/1



Chave de acesso
3522 0659 2252 6800 0174 5500 1000 1342 1319 3843 8242

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135220820125685 - 22/06/2022 15:18:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros **3726**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 22/06/2022

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 14180000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Pontal

FONE / FAX 163953-1716

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 22/07/2022 Valor: 2.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.950,00	VALOR DO ICMS	531,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.950,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO **0**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
 RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO São José do Rio Preto

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA SOQUIMICA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R\$ 803,88 N° Lote: 26060331 Qtde: 50,00 Fab: 06/12/2021 Val: 05/09/2023	38229000	7.00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 23/06/22 *[assinatura]*

C. P. D. 24/06/22 *[assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN **2950,00**

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 999-7

OP: 003

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA DE PLANO DE PAGAMENTO. A ENTREGA DE PLANO DE PAGAMENTO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTENÇÃO DE PAGAMENTO TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

PAGO



Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU					Vencimento 22/07/2022
Beneficiário SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA Janio Quadros,200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602					Agência / Código do Beneficiário 0045/09009-9
CNPJ:59.225.268/0001-74					Nosso Número 109/00062134-8
Data de Emissão 22/06/2022	Número do documento 134213/1	Espécie R\$	Espécie Doc. Bo	Aceite N	Data do Processamento
Uso do Banco Carteira					(=) Valor do documento 2.950,00
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFCIÁRIO. PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / abatimento
Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento					(+) Multa / Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 14180000, PONTAL - SP					CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 06213.480046 50900.990008 1 90540000295000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU					Vencimento 22/07/2022
Beneficiário SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA					Agência / Código do Beneficiário 0045/09009-9
CNPJ:59.225.268/0001-74					Nosso Número 109/00062134-8
Data de Emissão 22/06/2022	Número do documento 134213/1	Espécie Doc. Bo	Aceite N	Data do Processamento	
Uso do Banco Carteira					(=) Valor do documento 2.950,00
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFCIÁRIO. PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / abatimento
Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento					(+) Multa / Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 14180000, PONTAL - SP					CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2022 10:52

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3726

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA	Data Ped: 22/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 59,0000 0,0000 0,0000	2.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.950,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000999-7

Representação numérica do código de barras:	836600000068	294400403126	035117301032	101025158805
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	629,44

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022

Código da operação:	00656530
Chave de segurança:	VZ9T3YGJUUMF4338

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

At the close of the
day
COMIV CORRECTION

See attached list of files

999.7
121.80

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS 755
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP**

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 N° 252681984 Série C
 Data de Emissão: 06/07/2022
Data de Apresentação: 07/07/2022
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato N° 310102515880
Leitura Próximo Mês: 05/08/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000084	305224417	701902353	CD17.7AA2.F4C6.4FDB.971A.A92B.6C84.A016

PREZADO(A) CLIENTE

CPFL Informa: Prezado cliente, a alíquota de ICMS na sua conta já está ajustada conforme Lei Complementar n°194/2022, com valor máximo de 18%.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 755
 CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
 INSC. EST: ISENTO
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 4001298527	JUL/2022	14/07/2022	629,44

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,03%	COFINS 4,71%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	N° 906653567586												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/22	784,000	KWh	0,39829082	312,26				312,26	3,22	14,71	Verde 27 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/22	784,000	KWh	0,39228317	307,55	307,55	18,00	55,36	252,19	2,60	11,88	Verde 06 Dias
	Total Distribuidora					619,81							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/22				9,63							

PAGO

Total Consolidado	629,44	307,55	55,36	584,45	5,82	26,59
--------------------------	---------------	---------------	--------------	---------------	-------------	--------------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2022	JUL	784	33	Consumo	TUSD	TE	N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
	JUN	713	28	Consumo kWh	0,37543000	0,30321000	305224417	Ativa	62805	62021	1,00	784		05/08/2022
	MAI	1236	31											
	ABR	2799	32											
	MAR	2675	28											
	FEV	3575	29											
	JAN	2369	29											
2021	DEZ	2730	33											
	NOV	1958	31											
	OUT	2305	32											
	SET	1220	29											
	AGO	531	31											
	JUL	1073	31											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	13/11/2020	R\$ 1.720,23	
Vencimento Valor	16/12/2020	R\$ 1.506,11	
15/09/2020	R\$ 1.714,15	14/01/2021	R\$ 1.573,68
16/10/2020	R\$ 1.937,78	11/02/2021	R\$ 2.503,42

OP: 003
 VALOR PAGOC R\$: 629,44



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 N° 252681984 Série C

CódDébAut-Banco
310102515880

Total a Pagar (R\$)
629,44

Data de Vencimento
14/07/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS
 SUPERMERCADO CARNEIRO
 SUPERMERCADO BIZARRI
 RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
 R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
 RUA GETULIO VARGAS 113 - VILA ADELAIDE

836600000068 294400403126 035117301032 101025158805



Autenticação Mecânica